



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 4  
 факс: 940 7078  
 e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg) , [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00398

Поделение: \_\_\_\_\_ *1254*

Изходящ номер: ..... от дата 05/03/2015

Коментар на възложителя:

00398-2013-0016

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)  
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование

Медицински университет - София - Ректорат

Адрес

бул.Акад.Ив.Евст.Гешов №15, сградата на НЦОЗА, ет.10, стаи 20 и 22

Град София	Пощенски код 1431	Държава Република България
---------------	----------------------	----------------------------------

За контакти Ръководител отдел ОП	Телефон 02 9515087
-------------------------------------	-----------------------

Лице за контакт  
г-жа Марта Генсузова

Електронна поща <a href="mailto:zop@mu-sofia.bg">zop@mu-sofia.bg</a>	Факс 02 9515087
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:  
<http://mu-sofia.bg/>

Адрес на профила на купувача:  
<http://pk.mu-sofia.bg/>

**I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:**

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Отбрана   |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Околна среда  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава организация  | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация                                  | <input type="checkbox"/> Здравеопазване  |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):   | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия                                    |

<input checked="" type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):	
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Вид на процедурата</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура		
<input type="checkbox"/> Ограничена процедура		
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог		
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявление		
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление		
<b>II.2) Обект на поръчката</b>		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.3) Процедурата е открита с решение</b> No: PK36-2517 от 05/11/2013 дд/мм/гггг		
<b>II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> 00398-2013-0016(nnnnn-уууу-хххх)		
<b>II.5) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на дентални материали, медикаменти и инструменти по 5 обособени позиции, съгласно спецификация за нуждите на учебния процес във Факултет по дентална медицина при МУ-София.		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-10 от 04/03/2014 дд/мм/гггг		
<b>III.2) Настоящият договор е сключен след</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Динамична система за доставки		
<input type="checkbox"/> Система за предварителен подбор		
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>		
Официално наименование и ЕИК (код по Булстат) Булад Дент ООД, ЕИК 831195093		
Адрес ул. Николай Коперник № 44		
Град София	Пощенски код 1111	Държава Република България
		Телефон 02 9714844
Електронна поща		Факс 02 9713458
Интернет адрес (URL):		

<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Официално наименование на подизпълнителя</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка по обособена позиция № 5 - "Медикаменти".			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 17909.19	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Договорът е финансиран с европейски средства</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

**РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен

**IV.1) Дата на приключване/прекратяване:**

04/03/2015 дд/мм/гггг

**IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)**

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

**IV.3) Договорът е изменян/допълван**Да  Не 

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

**IV.4) Договорът е изпълнен в срок**Да  Не 

Договорът е изпълнен със забава от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**Да  Не 

Изпълнението е 94.12 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Количествата посочени в тръжната документация са ориентировъчни и не пораждат задължение за Възложителя за пълното им

закупуване. Възложителят не е заявил цялото предвидено количество поради отпаднала необходимост. (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)				
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>				
	без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)	
Стойност: 16855.25	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Разменен курс към BGN: _____				
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____				
<input type="checkbox"/> от възложителя Размер: _____ Валута: _____				
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):				
_____				
_____				
(Кратко описание на причините за неустойките)				

**V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

Срокът на договора е 12 месеца от сключването му и е приключил на 04.03.2015г.

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 05/03/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

чл. кор. проф. д-р. **ВАНЕО ИВАНОВ МИТЕВ**, дм, дбн

**Длъжност:**

РЕКТОР

